



ジェフレディースU18 セレクション 参加申込書

() 第一回(7/20) () 第二回(開催未定) () 第三回(開催未定)

申込日 20 年 月 日

(ふりがな) 氏名	ポジション		利き足	生年月日(西暦)		学年	身長	cm
	FW・MF	右		年	月	日	小5	
	DF・GK	左		満	歳		小6	
							中3	体重
								kg
在籍チーム	(現在、練習に行っているすべてのチームを書いてください)							
選抜(トレセン) 戦歴など								
アピール ポイント								
(ふりがな) 現住所	(〒 -)			最寄駅				
				線 駅				
連絡先	自宅			保護者氏名				
	携帯電話 (緊急連絡先)							
ご両親 スポーツ歴	父(身長 cm)	スポーツ:						
	母(身長 cm)	スポーツ:						
	*参考ですので、主なものがあればご記入ください							

送迎希望(新習志野駅) なし ・ あり (①15:20 / ②15:30)

登録チーム		チーム 所在地	都 県	市 区 町
代表者	ふりがな	電話		
	氏名	メール(あれば)		
	住所(〒 -)			

登録チームの代表者の方に、以下の承認の署名をいただいでください。

上記の選手のジェフレディースU-18セレクションの参加を承諾します。

年 月 日 チーム名 代表者(署名)

※ここで、いただいた個人情報は、ジェフレディースU18セレクションに関連する目的以外では使用いたしません。
必要事項に記入の上、セレクション前日の12時(正午)までに、047-453-0220までFAXしてください。